



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 104/2014
	SOLICITUD No. 151/2014
	14/11/2014

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE NOS REALICE ENTREGA EN EL ALMACEN REGIONAL DE MANTENIMIENTO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD, UBICADO EN CARRETERA PANAMERICANA KM. 135 1/2 SALIDA A SAN SALVADOR, SAN MIGUEL. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE				FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS		
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO				FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL		
REN GLO N	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	70208132	BLOQUE DE CONCRETO DE 20 X 20 X 40 CENTIMETROS	170	C/U	\$1.00	\$170.00 ,
15	70210119	REGLA PACHA DE PINO DE 4 VARAS	3	C/U	\$3.25	\$9.75

TOTAL EN LETRAS SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE 75/100 DOLARES.....\$179.75

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-10-21-1-54103, 2014-3200-3-02-10-21-1-54111,
2014-3200-3-02-10-21-1-54112

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS INSUMOS DE LA PLATAFORMA PARA TANQUE DE AGUA EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

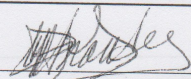
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS INSUMOS DE LA PLATAFORMA PARA TANQUE DE AGUA CON EL ARQUITECTO LUIS OMAR LEMUS, GUARDALMACEN DE MANTENIMIENTO GENERAL; Y CON EL SEÑOR PAULO CESAR PEREIRA ESCOBAR, TECNICO DE MANTENIMIENTO II ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA; AL TELEFONO 2669-7364.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. PAULO CESAR PEREIRA ESCOBAR, TEC. EN MANTENIMIENTO II; QUIEN TENDRA LA FUNCION DE ADMINISTRAR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, Y ACTUARA EN REPRESENTACION DE LA REGION ORIENTAL EN LA EJECUCION DE ESTA ORDEN, VERIFICANDO QUE SE CUMPLA EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN, QUIEN A LA VEZ TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE.

ESTE DOCUMENTO FUE
DISTRIBUIDO EL DIA:

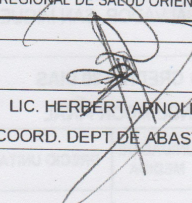
24/11/2014

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE MINISTERIO DE SALUD, DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL, COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMAS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1 %, AL ENTREGAR PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y CUATRO FOTOCOPIAS Y EL ACTA DE RECEPCION QUE DEBERA SER EMITIDA POR EL GUARDALMACEN Y FIRMADA POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA; POSTERIORMENTE CON DOS ACTAS DE RECEPCION Y FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR AL DEPARTAMENTO FINANCIERO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA TRAMITE DE PAGO.


DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA
DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL

NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA




LIC. HERBERT ARNALDO PINEDA
COORD. DEPT. DE ABASTECIMIENTOS

ORIGINAL: FONDOS GENERAL
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO
DE RECEPCION.
COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE
COPIA 4: DEPT. DE ABAST.

ESTE DOCUMENTO FUE
DISTRIBUIDO EL DIA

29/11/2014